

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO DE COZINHA

Marque com um X o(s) curso(s) que pretende frequentar:

Menu Completo	09/Fev - 10h30/12h30	12/Out - 17h30/19h30	
Pratos de Baixo Índice Glicémico	09/Mar - 15h30/17h30	09/Nov - 17h30/19h30	
Refeições Ligeiras	20/Abr - 15h30/17h30		
Doces quase sem Açúcar	11/Mai - 15h30/17h30	14/Dez - 17h30/19h30	
Pequenos Almoços e Lanches		26/Out - 10h30/12h30	

NOME COMPLETO			
DATA DE NASCIMENTO		NIF	
MORADA			
CODIGO POSTAL		LOCALIDADE	
TELEFONE		E-MAIL	
PROFISSÃO			
MOTIVO(S) PARA SE INSCREVER			

Se aplicável, responda: Sim ou Não

PESSOA COM DIABETES		Desde quando	
FAMILIAR DE PESSOA COM DIABETES			
TOMA COMPRIMIDOS PARA A DIABETES			
FAZ INSULINA			

Enviar a Ficha de inscrição juntamente com o comprovativo de pagamento para cvaz@apdp.pt

NIB: 0035 0675 0001 0273 3329 7

Curso limitado às primeiras 15 inscrições

(cancelamentos com prazo inferior a 48h não são reembolsáveis)

Nota: Caso pretenda efetuar o pagamento por multibanco envie-nos um email a solicitar a referência multibanco